



Distretto scolastico n°27

Istituto Comprensivo "Matteotti-Cirillo"

Via Baracca,23 –80028 Grumo Nevano (NA)

Tel. 081-8333911: Fax 081 5057569 C.F 80060340637.Cod. Mecc:NAIC897007

Email:naic897007@istruzione.it sito web: www.matteotti-cirillo.edu.it

NAIC897007@pec.istruzione.it



Circ. 312

I.C. "MATTEOTTI - CIRILLO"
GRUMO NEVANO (NA)
Prot. 0002443 del 23/03/2022
VII (Uscita)

Ai genitori e docenti classe 2^AB

Sc. Primaria

Ai genitori e docenti sezione C

Sc. Infanzia

Plesso Baracca

OGGETTO: Segnalazione casi positivi - Avvio SORVEGLIANZA SANITARIA classe 2^A B Sc. Primaria e sezione C Sc. Infanzia plesso Baracca

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il D.lgs. 81/2008, art. 18 lett. h) e m);

VISTO il D.L. 4 febbraio 2022 n. 5, art. 6;

VISTA la Nota del Ministero della Salute prot. n. 9498 del 04/02/2022: "Aggiornamento sulle misure di quarantena e auto sorveglianza per i contatti stretti (ad alto rischio) di casi di infezione da Sars-Cov-2";

RICEVUTO la comunicazione di 2 casi positivi nella classe 2^AB Sc. Primaria e sezione C Sc. Infanzia , plesso Baracca

COMUNICA

le seguenti disposizioni in merito alla gestione dei casi di positività all'infezione da SARSCoV-2 nello specifico ordine di scuola:

1. il prosieguo dell'attività didattica in presenza per tutti con l'utilizzo di mascherina FFP2 da parte dei docenti e degli alunni maggiori di sei anni, fino al decimo giorno successivo alla data dell'ultimo contatto con l'ultimo soggetto confermato positivo al COVID-19 (fino al 1 aprile 2022);
2. l'obbligo, per tutti i componenti del gruppo classe, di effettuare un test rapido o molecolare anche in laboratori o farmacie abilitati o in regime di autosomministrazione (da attestare con autocertificazione), alla prima comparsa dei sintomi. Se i sintomi persistono, il test andrà ripetuto al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto.
3. La richiesta al docente coordinatore di comunicare tempestivamente alla scrivente l'accertamento di ulteriori soggetti positivi nell'ambito della classe, al fine di consentire alla scrivente l'adozione di ulteriori misure previste dal protocollo ministeriale

F.to Il Dirigente Scolastico

Prof.^{ssa} Giuseppina NUGNES

(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.Lgvo 39/93)